

СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА У ПАЦИЕНТОК С ПОСЛЕРОДОВЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ

*Самборская Н.И.^{1,3}, Лебедева О.П.¹, Ивашиова О.Н.¹, Пахомов С.П.¹, Чурносоев М.И.¹,
Калуцкий П.В.², Липшеева З.К.³, Ерофеева О.А.³, Москаленко Н.К.³, Довгий П.Г.¹*

¹Белгородский национальный государственный исследовательский университет.

²Курский государственный медицинский университет.

³Перинатальный Центр Белгородской ОКБ Св. Иоасафа.

Целью работы было установить роль Толл-подобных рецепторов (TLR) 1, 2, 4 и 5, белка первичного ответа миелоидной дифференцировки 88 (MyD88) и ядерного транскрипционного фактора NF- κ B в патогенезе послеродового эндометрита. Основную группу составили 48 пациенток с признаками послеродового эндометрита, контрольную – 56 пациенток с нормально протекающим послеродовым периодом. Все пациентки были родоразрешены через естественные родовые пути. В качестве материала использовали соскоб эпителиальных клеток, полученных из цервикального канала на 3-4 сутки послеродового периода. РНК выделяли методом фенол-хлороформной экстракции, обратную транскрипцию и количественную ПЦР проводили с помощью наборов Mint и qPCR-HS SYBR («Евроген»). В качестве генов-нормировщиков использовали β -актин и пептидилпропилизомеру А. Было установлено, что у пациенток с послеродовым эндометритом уровень экспрессии TLR4 и TLR5 был достоверно ниже, чем у женщин с нормально протекавшим послеродовым периодом. Это сопровождалось снижением уровня экспрессии MyD88 и NF- κ B, которые являются основными белками сигнального пути с данных рецепторов. Уровень экспрессии TLR1 и TLR2 достоверно не изменялись.

Таким образом, снижение экспрессии рецепторов, распознающих бактериальные лиганды, по-видимому, приводит к уменьшению выработки провоспалительных цитокинов и антимикробных пептидов на поверхности слизистых в связи с уменьшением экспрессии белков MyD88-зависимого пути, что может способствовать инвазии возбудителя даже при небольшом количестве патогена. Выполнено при поддержке гранта Президента РФ МК-1564.2010.7

ВЛИЯНИЕ ТРАНСФУЗИЙ ЭРИТРОЦИТОВ НА ЭРИТРОПОЭЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ С СИНДРОМОМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Серебрякова Е.Н., Волосников Д.К., Рыжкова А.И., Клюквина А.В.

ГБОУ ВПО «Челябинская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития РФ, г. Челябинск.

Данные о влиянии трансфузий на эритропоэз у новорожденных противоречивы. С целью изучения влияния трансфузий эритроцитов на эритропоэз у новорожденных с синдромом полиорганной недостаточности (СПОН) было проведено сравнение абсолютного количества ретикулоцитов (RET#) на 7-е и 15-е сутки жизни у новорожденных со СПОН, получивших трансфузии эритроцитов между 7-ми и 15-ми сутками жизни ($n=12$), с RET# у новорожденных со СПОН, не получавших трансфузий в неонатальном периоде ($n=18$). Новорожденные сопоставимы по тяжести состояния, тяжесть состояния определялась с использованием шкалы NEOMOD (Janota J. et al., 2008). Определение RET# проводилось на люминисцентном микроскопе «Nikon Eclipse E 200» (Япония). Среди новорожденных со СПОН, не получавших трансфузии эритроцитов в неонатальном периоде, RET# на 7-е сутки жизни составило $170 (120-260) \times 10^9/\text{л}$, среди новорожденных, получивших первую трансфузию эритроцитов между 7-ми и 15-ми сутками жизни, RET# на 7-е сутки жизни составило $180 (120-170) \times 10^9/\text{л}$ ($p=0,8$), на 15-е сутки жизни — RET# $180 (110-230) \times 10^9/\text{л}$ и $160 (100-180) \times 10^9/\text{л}$ в группах новорожденных соответственно ($p=0,7$). При сравнении RET# на 7-е и 15-е сутки жизни среди новорожденных, получивших первую трансфузию эритроцитов между 7-ми и 15-ми сутками, статистически значимых различий выявлено не было ($p=0,4$), также не было выявлено статистически значимых различий в абсолютном количестве ретикулоцитов между 7-ми и 15-ми сутками в группе новорожденных, не получавших трансфузий эритроцитов в неонатальном периоде ($p=0,4$), то есть угнетающего влияния на эритропоэз трансфузий эритроцитов у новорожденных со СПОН в данном исследовании не обнаружено.